



DOMANDA ISCRIZIONE

La/Il sottoscritto

Femmina Maschio

Codice Fiscale:

Nata/o a _____ (prov.) il _____

Residente a _____ (prov.) cap. _____

Via _____

Titolo Studio:

Licenza Elementare Licenza Media Inferiore
 Diploma Scuola Superiore Laurea Post Laurea

Cellulare:

Email:

CHIEDE

Rinnovo

Iscrizione

all'Associazione **Bandiera Gialla Rovigo o.d.v.**
per l'anno **2023** con il versamento della **quota € 10,00**

DICHIARA

di essere a conoscenza, di condividere, seguire e rispettare: lo *Statuto*, le *finalità* e lo *spirito dell'Associazione*.

Firma _____

Data _____

AUTORIZZAZIONE e CONSENSO

(ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016)

Ricevuta l'informativa, anche visibilmente esposta nei locali di **Bandiera Gialla Rovigo odv**, sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 acconsento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari"

Firma _____